

Doklad číslo - O78444 z 20.9.2017 14:50:28.6150**Odběratel**

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Lékárna FN u sv. Anny
Pekařská 664/53
65691 Brno

IČ: 00159816

DIČ: CZ00159816

Dodavatel

PHARMOS, a.s.
Tesinska 1349/296
Ostrava-Radvanice 71600
Tel.: 597575251-P.Kuntosova-uctarna
Fax:

E-mail:

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Č.obj. u dodavatele: 4777201614

Název	Doplňek	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
BACTROBAN NASAL	UNG NAS 1X3GM	2,00	0,00			
CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	TBL OBD 30X50MG	10,00	10,00			
CILKANOL	CPS 30X300MG	10,00	10,00			
CLARITINE	TBL 10X10MG	5,00	5,00			
CLARITINE	TBL 30X10MG	6,00	6,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG	TBL 10X15MG-BLISTR	10,00	0,00			
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	TBL 10X30MG-BLISTR	30,00	30,00			
COLCHICUM-DISPRT	TBL OBD 20X500RG	10,00	10,00			
DIAPREL MR	TBL RET 60X30MG	6,00	6,00			
DICLOFENAC AL 50	TBL OBD 100X50MG	2,00	2,00			
DIGOXIN 0.125 LECIVA	TBL 30X0.125MG	20,00	20,00			
DOLMINA INJ	INJ 5X3ML/75MG	2,00	2,00			
EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	10,00	10,00			
ENAP 10MG	TBL 100X10MG	4,00	4,00			
ENAP-H	TBL 30	4,00	4,00			
EUPHYLLIN CR N 200	CPS RET 50X200MG	10,00	10,00			
EUTHYROX 75	TBL 100X75RG	10,00	10,00			
FUNGICIDIN LECIVA	UNG 1X10GM	10,00	10,00			
HYDROCHLOROTHIAZID LECIVA	TBL 20X25MG	10,00	10,00			
IMAZOL	CRM PST 1X30GM	6,00	6,00			
KLION-D 100	TBL VAG 10	1,00	1,00			
LACIPIL 4MG	TBL OBD 28X4MG	3,00	3,00			
MILGAMMA	DRG 50	2,00	2,00			
PEROXID VODIKU 3% COO	LIQ 1X100ML	6,00	6,00			
PURINOL 100MG	TBL 100X100MG	6,00	6,00			
PYRIDOXIN LECIVA	TBL 20X20MG	5,00	5,00			
RIBOMUNYL	TBL 4	6,00	0,00			
RIVOTRIL 2MG	TBL 30X2MG	30,00	30,00			
SIOFOR 500	TBL OBD 60X500MG	20,00	20,00			
SIOFOR 850	TBL OBD 60X850MG	20,00	20,00			
SORTIS 10MG	TBL OBD 100X10MG	10,00	10,00			
SORTIS 40MG	TBL OBD 100X40MG	3,00	3,00			
STREPSILS VITAMIN C POMERANC	LOZ 24	3,00	0,00			
TENORMIN 50	TBL OBD 28X50MG	3,00	3,00			
TIMOPTOL 0.5%	GTT OPH 1X5ML	1,00	1,00			
TRITACE 2,5 MG	POR TBL NOB 20X2.5MG	10,00	10,00			
TRITTICO AC 75	TBL RET 30X75MG	6,00	6,00			
PRESID 5MG	TBL RET 30X5MG	10,00	10,00			
ECOBEC 250 MCG	AER DOS 1X200DÁVEK	1,00	1,00			

Název	Doplňk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
KEPPRA 500 MG	TBL OBD 100X500MG	10,00	0,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL RET 100X25MG	10,00	10,00			
AGEN 5	POR TBL NOB 30X5MG	6,00	6,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 4X20MG	3,00	3,00			
ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	6,00	6,00			
ENAPRIL 10	TBL 100X10MG	2,00	2,00			
NOVOMIX 30 PENFILL	INJ SUS 5X3ML	10,00	0,00			
KEPPRA 1000 MG	TBL OBD 50X1000MG	10,00	0,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBLENT100X500MG	4,00	4,00			
LOZAP H	POR TBL FLM 90	6,00	6,00			
FLONIDAN 10MG TABLETY	POR TBL NOB 90X10MG	3,00	3,00			
AERIUS	POR TBL FLM 30X5MG	2,00	2,00			
LYRICA 150 MG	POR CPS DUR56X150MG	20,00	20,00			
SIRDALUD 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	10,00	10,00			
XYZAL	POR TBL FLM 50X5MG	2,00	2,00			
GLUCOPHAGE 1000 MG	POR TBLFLM60X1000MG	10,00	10,00			
URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	5,00	5,00			
OTOBACID N	AUR GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
ATORIS 40	POR TBL FLM 30X40MG	3,00	3,00			
MEDROL 4 MG	POR TBL NOB30X4MG-L	20,00	20,00			
PALLADONE-SR 8 MG	POR CPS PRO 60X8MG	3,00	3,00			
PALLADONE-SR 2 MG	POR CPS PRO 60X2MG	3,00	3,00			
LANZUL 15 MG	POR CPS ETD 28X15MG	3,00	3,00			
NIMESIL	POR GRA SUS 30X100M	20,00	20,00			
PRESTARIUM NEO	POR TBL FLM 90X5MG	20,00	20,00			
CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	3,00	3,00			
ZIBOR 25 000 IU	INJ SOL 2X0.4ML/100	3,00	3,00			
SINGULAIR 10	POR TBL FLM 98X10MG	10,00	10,00			
AERIUS 0.5 MG/ML	POR SOL 1X120ML+LZ	5,00	5,00			
ZOXON 4	POR TBL NOB 90X4MG	6,00	6,00			
CIALIS 10 MG	POR TBL FLM 4X10MG	2,00	2,00			
PRESTARIUM NEO COMBI 5/1,25	POR TBL FLM 90	10,00	10,00			
MYFENAX 500 MG	POR TBL FLM 50X500M	10,00	10,00			
DOLFORIN 50 MCG/H	DRM EMP TDR 5X9.6MG	20,00	20,00			
DOLFORIN 25 MCG/H	DRM EMP TDR 5X4.8MG	10,00	10,00			
VALSACOR 160 MG	POR TBL FLM 28X160M	3,00	3,00			
AERIUS 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	5,00	5,00			
GLEPERIL 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
DICYNONE 500MG	POR CPS 30X500M	2,00	2,00			
ESOPREX 10 MG	POR TBL FLM 30X10MG	3,00	3,00			
PRENESSA 8 MG	POR TBL NOB 30X8MG	3,00	3,00			
APO-FENO	POR CPS DUR 100X200	1,00	1,00			
ROSUCARD 20 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 30X20MG	2,00	2,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	5,00	5,00			
NITRESAN 20 MG	POR TBL NOB 30X20MG	4,00	4,00			
CIALIS 20MG	TBL FLM 8X20MG	3,00	3,00			
CLOBEX 500 MIKROGRAMU/G	DRM SAT 1X125ML/62.	2,00	2,00			
BISOGAMMA 5	POR TBL FLM 100X5MG	1,00	1,00			
GODASAL 100	POR TBL NOB 100	30,00	30,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY	POR TBL PRO 60X1000	10,00	10,00			
GLUCOPHAGE XR 750 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X750M	10,00	10,00			
INDAP	POR CPS DUR 100X2.5	10,00	10,00			
LEKOPTIN RETARD	POR TBL RET 100X240	1,00	1,00			
LATANOPROST ACTAVIS 50 MCG/ML	OPH GTT SOL 3X2.5ML	1,00	1,00			
CONTROLOC 20 MG	POR TBL ENT 100X20M	5,00	5,00			
MERTENIL 10 MG POTAHOVANE	POR TBL FLM 90X10MG	1,00	1,00			

Název	Doplněk	Objednáno	Potvrzeno	NCena BD	NCena SD	DPH
DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	10,00	10,00			
PRONTOFLEX 10%	DRM SPR SOL 1X25ML	2,00	2,00			
NOLPAZA 40 MG ENTEROSOLVENTNI	POR TBL ENT 84X40MG	3,00	3,00			
CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500M	10,00	10,00			
SPASMED 30	POR TBL FLM 50X30MG	2,00	2,00			
VALSACOR 80 MG	POR TBL FLM 84X80MG	4,00	4,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 60X850M	1,00	1,00			
METFORMIN MYLAN 850 MG	POR TBL FLM 120X850	1,00	1,00			
ENAPRIL 5	POR TBL NOB 100X5MG	2,00	2,00			
VALSACOMBI 320 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28	6,00	6,00			
ENSURE PLUS FIBER MALINA	1X220ML	5,00	5,00			
ENSURE PLUS FIBER VANILKA	1X220ML	5,00	5,00			
ENSURE PLUS LESNI OVOCE	1X220ML	12,00	0,00			
XEFO RAPID 8 MG	POR TBL FLM 50X8MG	6,00	6,00			
OSAGRAND 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	1,00	1,00			
COMBAIR	INH SOL PSS 180DAVE	3,00	3,00			
ELIQUIS 5 MG	POR TBL FLM 60X5MG	6,00	2,00			
ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	30,00	30,00			
TEZEO HCT 80MG/12.5MG	POR.TBL.NOB.28	4,00	4,00			
TEZEO HCT 80MG/25MG	POR.TBL.NOB.28	4,00	0,00			
TEZEO 40 MG	POR TBL NOB 28X40MG	10,00	10,00			
MELOVIS 15 MG	POR TBL NOB 30X15MG	3,00	3,00			
YELLOX 0,9MG/ML	OPH.GTT.SOL.1X5ML	3,00	3,00			
LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	10,00	10,00			
VENLAFAXIN MYLAN 150 MG	POR CPS PRO 90X150MG	1,00	1,00			
PURINOL 100 MG	POR TBL NOB 50X100MG	2,00	0,00			
BISEPTOL 480	POR TBL NOB 28X480MG	6,00	6,00			
ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	POR CPS MOL 4X7X2RG	5,00	5,00			
LETROX 150	POR TBL NOB 100X150RG	10,00	10,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000MG	40,00	40,00			
GOPTEN 4 MG	POR CPS DUR 98X4MG	1,00	1,00			
PREGABALIN SANDOZ 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	4,00	4,00			
PRENEWEL 8 MG/2,5 MG	POR TBL NOB 90	3,00	0,00			
TORVACARD NEO 20 MG	POR TBL FLM 90X20MG	10,00	0,00			
VIZARSIN 50 MG	POR TBL DIS 4X1X50MG	2,00	2,00			
AUGMENTIN DUO	POR PLV SUS 70ML+STŘ	1,00	1,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 7 II	3,00	3,00			
FUROLIN neregistrovaný SLP	POR TBL NOB 30X100MG	15,00	15,00			
CLARINASE REPETABS	POR TBL PRO 14 II	4,00	4,00			
ZENARO 5 MG	POR TBL FLM 90 IVX5MG	6,00	6,00			
MOVALIS 15 MG	POR TBL NOB 20X15MG	3,00	3,00			
CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG I	5,00	5,00			
ALPHAGAN	OPH GTT SOL 1X5ML	3,00	3,00			
Celkem:				174087,57	191510,12	17422,55

Obě strany shodně prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí. Objednatel na sebe přebírá odpovědnost, která vyplývá ze znění zákona č. 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv v platném znění.

V případě, že u tohoto plnění budou naplněny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona č. 235/2004 Sb., které se týkají ručení za neuhrazenou daň, má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného plnění, aniž by byl vyzván jako ručitel správcem daně prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.

PHARMOS, a.s.

Akceptujeme objednávku číslo: O78444

Osoba oprávněná za dodavatele